



**BERUFSSCHULE MITTE**  
**DER STADT ESSEN**  
**FACHOBERSCHULE**

SCHWANENKAMPSTR. 53  
 45127 ESSEN  
 TEL.: 0201 / 245 11 30  
 FAX: 0201 / 245 11 31  
 sekretariat@bkmitte-essen.de  
 http://www.bkmitte-essen.de

**ANMELDUNG** zum Besuch der Fachoberschule Klasse 12 B im Schuljahr 20..../....

**PERSONALIEN**

Zu- und Vorname: .....

Geburtsdatum und -ort: .....

Wohnanschrift: .....

Telefon: ..... Fax: ..... Email: .....

Konfession: ..... Spätaussiedler: ja  / nein  Staatsang.: .....

**SCHULBILDUNG** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Einschulung Grundschule: .....

Hauptschule  / Realschule  / Gesamtschule  / Gymnasium  von ..... bis .....

Berufsgrund-  / Berufsfachschule  / Sonstige Schule  – Art der Schule: .....

Entlassen aus Klasse ..... am ..... Abgang aus Klasse: ..... am .....

versetzt in Klasse ..... Art des Abschlusses: .....

Fachoberschulreife erreicht am: ..... durch .....

Fachoberschule: Wurde bereits eine Fachoberschule besucht? ja  / nein

Wo? ..... Wann? ..... Welcher Abschluss? .....

**BERUFLICHE TÄTIGKEIT**

Ausbildung als .....

Gesellen-  / Facharbeiterprüfung  mit Erfolg abgelegt am .....; soll abgelegt werden am .....

Wehr-  / Ersatz-  / Entwicklungsdienst  abgeleistet vom ..... bis .....

**Mit dieser Anmeldung werden eingereicht:**

1. Zeugnis über den Sek I -Abschluss - Fachoberschulreife-
2. Abschlusszeugnis der Berufsschule
3. Gesellen- / Facharbeiterbrief - jeweils im Original und als Fotokopie -
4. Lebenslauf mit Lichtbild

**Die Angaben zur Person, Schulbildung und beruflichen Tätigkeit entsprechen der Wahrheit.**

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschrift Bewerber / -in